PROVAS DE TRAUMA
GRELHA AVALIAÇÃO MÉDICA - PROVA STANDART

Vítima 1	Código da Equipa:	Assessores	
Vítima 2	Data: Hora:		
Vítima 3	Cenário Nº:	Total	

Segurança

1. Abordagem 360º e Acesso Seguro			
0	2	4	6
2. Identificação & mitigação de riscos			
0	2	4	6
3. Utiliza e mantém o EPI adequado			
0	2	4	6
4. Mantém segurança & proteção da vítima e do mirone			
0	2	4	6

Av. Inicial e Ident.da Vítima

5. Identifica e comunica EC e Condição da Vítima			
0	2	4	6
6. Identifica e Trata Hemorragia Catastrófica			
0	2	4	6

Avaliação Primária

7-9 Via Aérea			
Inspeção	Avaliação	Gestão	Pontuação
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	/9

10-12 Respiração			
Inspeção	Avaliação	Gestão	Pontuação
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	/9

13-15 Circulação			
Inspeção	Avaliação	Gestão	Pontuação
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	/9

16-18 Disfunção Neurológica			
GCS	Pupilas	PMS	Pontuação
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	/9

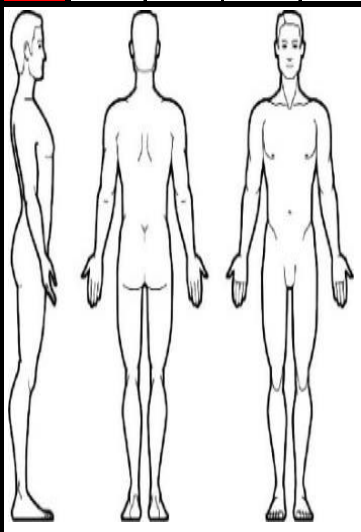
19-21 Exame & Exposição			
Identifica Lesões	Historial Médico	Sinais Vitais	Pontuação
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	/9

Avaliação Secundária

22. Avaliação Completa da Vítima			
0	2	4	6
23. Identificação de Lesões Secundárias			
0	2	4	6
24. Historial da Vítima			
0	2	4	6
25. Reavaliação & Sinais Vitais			
0	2	4	6

Gestão Centrada na Vítima

26. Decisão e Gestão da RMC			
0	2	4	6
27. Reconhecimento & Gestão da Dor			
0	2	4	6
28. Gestão e Tratamento Centrado na Vítima			
0	2	4	6
29. Prioridades & Gestão do Tempo			
0	2	4	6



Acondicionamento e Transporte

30. Planeamento, Supervisão & Liderança			
0	2	4	6
31. Preparação, Movimentação e Manuseio da Vítima			
0	2	4	6
32. Reavaliação após Movimentação & Imobilização			
0	2	4	6

Gestão do Cenário

33. Comunicação com a(s) Vítima(s)			
0	2	4	6
34. Comunicação com a Equipa & Mirone(s)			
0	2	4	6
35. Triagem			
0	2	4	6
36. Percepção Situacional & Utilização do(s) Mirone(s)			
0	2	4	6
37. Gestão de Recursos & Equipamento			
0	2	4	6
38. Planeamento e Progressão			
0	2	4	6

Transferência

39. Passagem de Dados			
0	2	4	6
Intro			
Mec. Lesão			
Lesões			
Sinais & Sintomas			
Tratamento & Evolução			
Alergias			
Medicação			
Antecedentes			
Outros			

NOTAS

Assinatura do (s) Assessor (s):

PROVAS DE TRAUMA
GRELHA AVALIAÇÃO MÉDICA - PROVA COMPLEXA
VÍTIMA 1

Vítima 1	Código da Equipa:	Assessores	
Vítima 2	Data: Hora:		
Vítima 3	Cenário Nº:	Total	

Segurança

1. Abordagem 360º e Acesso Seguro			
0	2	4	6
2. Identificação & Mitigação de Riscos			
0	2	4	6
3. Utiliza e mantém o EPI adequado			
0	2	4	6
4. Mantém Segurança e Proteção da Vítima e do Mirone			
0	2	4	6

Av. Inicial e Id.Vítima

5. Identifica e comunica EC e Condição da Vítima			
0	2	4	6
6. Identifica e Trata Hemorragia Catastrófica			
0	2	4	6

Avaliação Primária

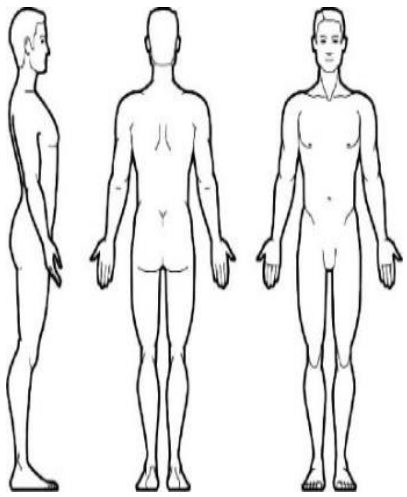
7-9. Via Aérea			
Inspeção	Avaliação	Gestão	Pontuação
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	/9
10-12. Respiração			
Inspeção	Avaliação	Gestão	Pontuação
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	/9
13-15. Circulação			
Inspeção	Avaliação	Gestão	Pontuação
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	/9
16-18. Disfunção Neurológica			
GCS	Pupilas	PMS	Pontuação
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	/9
19-21. Exame & Exposição			
Identifica Lesões	Histórial Médico	Sinais Vitais	Pontuação
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	/9

Avaliação Secundária

22. Avaliação Completa da Vítima			
0	2	4	6
23. Identificação de Lesões Secundárias			
0	2	4	6
24. Historial da Vítima			
0	2	4	6
25. Reavaliação e Sinais Vitais			
0	2	4	6

Gestão Centrada na Vítima

26. Decisão & Gestão RMC			
0	2	4	6
27. Reconhecimento e Gestão da Dor			
0	2	4	6
28. Gestão e Tratamento Centrado na Vítima			
0	2	4	6
29. Prioridades e Gestão do Tempo			
0	2	4	6



Acondicionamento e Transporte

30. Planeamento, Supervisão & Liderança			
0	2	4	6
31. Preparação, Movimentação e Manuseio da Vítima			
0	2	4	6
32. Reavaliação após Movimentação & Imobilização			
0	2	4	6

Gestão do Cenário

33. Comunicação com a(s) Vítima(s)			
0	2	4	6
34. Comunicação com a Equipa & Mirone(s)			
0	2	4	6
35. Triagem			
0	2	4	6
36. Percepção Situacional & Utilização do(s) Mirone(s)			
0	2	4	6
37. Gestão de Recursos & Equipamento			
0	2	4	6
38. Planeamento e Progressão			
0	2	4	6

Transferência

39. Passagem de Dados			
0	2	4	6
Introdução			
Mec. Lesão			
Lesões			
Sinais & Sintomas			
Tratamento & Evolução			
Alergias			
Medicação			
Antecedentes			
Outros			

NOTAS:

PROVAS DE TRAUMA
GRELHA AVALIAÇÃO MÉDICA - PROVA COMPLEXA
VÍTIMA 2

Avaliação Inicial e Identificação da Vítima

5. Identifica e Comunica EC e Condição da Vítima			
0	2	4	6

6. Identifica e Trata Hemorragia Catastrófica			
0	2	4	6

Avaliação Primária

7-9. Via Aérea			
Inspeção	Avaliação	Gestão	Pontuação
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	/9

10-12. Ventilação			
Inspeção	Avaliação	Gestão	Pontuação
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	/9

13-15. Circulação			
Inspeção	Avaliação	Gestão	Pontuação
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	/9

16-18. Disfunção Neurológica			
GCS	Pupilas	PMS	Pontuação
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	/9

19-21. Exame & Exposição			
Identifica Lesões	Hisorial Médico	Sinais Vitais	Pontuação
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	/9

Avaliação Secundária

22. Avaliação Completa da Vítima			
0	2	4	6

23. Identificação de Lesões Secundárias			
0	2	4	6

24. Historial da Vítima			
0	2	4	6

25. Reavaliação & Sinais Vitais			
0	2	4	6

28. Gestão e Tratamento Centrado na Vítima			
0	2	4	6

Acondicionamento e Transporte

30. Planeamento, Supervisão e Liderança			
0	2	4	6

31. Preparação, Movimentação e Manuseio da Vítima			
0	2	4	6

32. Reavaliação Após Movimentação e Imobilização			
0	2	4	6

Transferência

39. Passagem de Dados			
0	2	4	6
Introdução			
Mec. Lesão			
Lesões			
Sinais e Sintomas			
Tratamento & Evolução			
Alergias			
Medicação			
Antecedentes			
Outro:			

NOTAS:

Assinatura 1º Assessor:

Assinatura 2º Assessor:

SEGURANÇA	**1. Abordagem 360º e acesso seguro**							
	0	Não realiza uma aproximação ou acesso 360º em segurança	2	A aproximação e acesso 360º foi minimamente seguro	4	A aproximação e acesso 360º foi seguro	6	A aproximação e acesso 360º foi extremamente seguro
	2. Identificação e mitigação de riscos							
	0	Não identifica nem realiza mitigação de perigos	2	Identifica e mitiga perigos de forma insuficiente ou limitada ou não reavalia	4	Identifica e mitiga perigos, por vezes com reavaliação	6	Identifica e mitiga perigos de forma excelente e reavalia periodicamente
	3. Utiliza e mantém o EPI adequado							
	0	Não usa nem mantém EPI corretamente	2	Usa e mantém EPI mas não de uma forma constante ou não o adapta de forma adequada	4	Usa e mantém EPI de uma forma constante mas adapta o seu uso tardiamente	6	Usa e mantém EPI de uma forma correta, constante, adaptando permanentemente e de forma excelente
	4. Mantém segurança e proteção da vítima e do mirone							
	0	Não providencia segurança e proteção constante à vítima e ao mirone	2	Providencia segurança e proteção á vitima e ao mirone de forma insuficiente ou tardia	4	Providencia segurança e proteção à vítima e ao mirone mas pequenas falhas	6	Providencia segurança e proteção à vítima de forma excelente e permanente.
Abordagem Inicial & Identificação da vítima	**5. Identifica & Comunica EC e Condição da Vítima**							
	0	Não identifica nem informa o EC inicial da vítima	2	Identifica e informa o EC inicial da vítima à equipa ao fim de 2 minutos	4	Identifica e informa o EC inicial da vítima ao fim de 1 minuto	6	Identifica e informa o EC inicial da vítima em menos de 1 minuto
	6. Identifica e Trata Hemorragia Catastrófica							
	0	Não identifica nem corrige hemorragias catastróficas	2	Identifica e corrige hemorragias catastróficas em menos de 2 minutos	4	identifica e corrige hemorragias catastróficas após 1 minuto	6	Identifica e corrige hemorragias catastróficas em menos de 1 minuto
AVALIAÇÃO PRIMÁRIA	VIA AÉREA	**7. Inspeção**						
		0	Não identifica a necessidade e/ou executa manobra da via aérea	2	Identifica a necessidade e/ou executa manobra da via aérea tardiamente e/ou com falhas	4	Identifica a necessidade e/ou executa manobra da via aérea dentro de um tempo razoável e com o mínimo de cuidado e competência	6	Identifica a necessidade e/ou executa manobra da via aérea no tempo adequado e de forma competente e cuidadosa
		8. Avaliação						
		0	Não inspeciona nem verifica a permeabilidade da via aérea	2	Inspeciona a via aérea, mas verifica a permeabilidades, contaminação ou presença corpos estranhos	4	Inspeciona a via aérea, verifica a sua permeabilidade, contaminação, presença de corpos estranhos mas tardiamente	6	Inspeciona a via aérea, verifica a sua permeabilidade, contaminação e presença de corpos estranhos em tempo oportuno
		9 Gestão						

AVALIAÇÃO PRIMÁRIA	VIA AÉRE	0	Não gere a permeabilidade da via aérea	2	Gere a permeabilidade da via aérea com falhas, não considerando aspiração e/ou adjuvantes	4	Gere a permeabilidade da via aérea e considera aspiração e/ou adjuvante da via aérea	6	Gere a permeabilidade da via aérea de forma excelente, no tempo adequado. Usa aspiração e/ou adjuvante da via aérea
	RESPIRAÇÃO	**10. Inspeção**							
		0	Não inspeciona nem avalia o tórax	2	Inspeciona e avalia o tórax, mas não de uma forma completa (anterior, posterior e lateral). Não ausculta nem verifica simetria.	4	Inspeciona e avalia o tórax, mas não de uma forma completa (anterior, posterior e lateral). Realiza auscultação e verifica simetria.	6	Inspeciona e avalia o tórax de forma integral (anterior, posterior e lateral). Realiza auscultação e verifica simetria.
		11. Avaliação							
		0	Não verifica frequência e/ou amplitude e/ou esforço respiratório	2	Verifica a frequência e/ou amplitude e/ou esforço respiratório mas com falhas	4	Verifica a frequência e/ou amplitude e/ou esforço respiratório.	6	Verifica a frequência e/ou amplitude e/ou esforço respiratório de forma pormenorizada
		12. Gestão							
		0	Não realiza qualquer intervenção, não avalia SPO2 ou administra O2	2	Realiza intervenções básicas após inspeção e avaliação do tórax. Avalia SPO2 mas não considera valores na admistração de O2. Administra O2 tardiamente, com equipamento inadequado e débito incorreto	4	Realiza intervenções baseado nos achados da inspeção e avaliação do tórax. Avalia SPO2 mas não considera valores na admistração de O2 (94%-98%). Administra O2 em tempo razoável e usa equipamento apropriado e débito correto.	6	Realiza intervenções baseado nos achados da inspeção e avaliação do tórax. Avalia SPO2 e considera valores na admistração de O2 (94%-98%). Administra O2 no tempo certo e usa equipamento apropriado e débito correto.
	CIRCULAÇÃO	**13. Inspeção**							
		0	Não controla outras hemorragias	2	Controla outras hemorragias com falhas	4	Controla outras hemorragias de forma correta, com algumas reavaliaçãoes	6	Controla outras hemorragias de forma eficaz, efetuando corretamente as devidas reavaliações
		14. Avaliação							
		0	Não verifica os pulsos	2	Verifica pulso periférico e/ou central, sem avaliar a frequência, ampitude e ritmo.	4	Verifica a pulso periférico e/ou central, mas não avalia frequência, amplitude, ritmo e simetria (*Não avalia pulso central se pulso periférico presente*)	6	Verifica a pulso periférico e/ou central, frequência, amplitude, ritmo e simetria *(Não avalia pulso central se pulso periférico presente)*
		15. Gestão							
		0	Não avalia preenchimento capilar nem características da pele	2	Avalia preenchimento capilar e características da pele incorretamente	4	Avalia preenchimento capilar e características da pele forma correta	6	Avalia preenchimento capilar e características da pele de forma correta e integrada na avaliação e estado da vítima.
		16. GCS							

AVALIAÇÃO PRIMÁRIA	DISFUNÇÃO NEUROLÓGICA	0	Não avalia o nível de consciência ou reage a alterações do *Status* mental	2	Avalia o nível de consciência mas não aplica critérios de AVDS. Reage a alterações do *Status* mental	4	Avalia o nível de consciência, reage a alterações do *Status* mental mas não reavalia AVDS de forma correta	6	Avalia o nível de consciência, reage a alterações do *Status* mental e reavalia AVDS de forma correta e integrada na avaliação e estado da vítima.
		17. Pupilas							
		0	Não avalia as pupilas	2	Avalia as pupilas, mas de uma forma incompleta (Reação/Tamanho/Simetria)	4	Avalia corretamente as pupilas (Reação/tamanho/simetria)	6	Avalia e reavalia corretamente as pupilas (Reação/tamanho/simetria)
		18. PMS							
		0	Não avalia MFS nas 4 extremidades	2	Avalia MFS mas não em todas as extremidades e no tempo inadequado	4	Avalia MFS em todas as extremidades mas no tempo inadequado	6	Avalia MFS de forma correta em todas as extremidades e no tempo adequado
	EXAME & EXPOSIÇÃO	**19. Identifica Lesões**							
		0	Não identifica nenhuma queixa ou lesão	2	Identifica algumas queixas e lesões	4	Identifica a maioria das queixas e lesões	6	Identifica todas as queixas e lesões
		20. História Médica							
		0	Não realiza a recolha de informação:CHAMU	2	Realiza alguma recolha de informação:CHAMU	4	Realiza a recolha de informação:CHAMU	6	Realiza uma recolha de informação: CHAMU completo, reage de acordo ou adapta plano de ação
		21. Sinais Vitais							
		0	Não avalia os sinais vitais	2	Avalia alguns sinais vitais, mas de forma incompleta e não relaciona/reage aos achados com o estado da vítima.	4	Avalia todos os sinais vitais, mas não relaciona/reage aos achados com o estado da vítima.	6	Avalia todos os sinais vitais, e relaciona/reage aos achados com o estado da vítima.
AVALIAÇÃO SECUNDÁRIA		**22. Avaliação completa da vítima**							
		0	Não realiza avaliação completa da vítima	2	Realiza uma avaliação da vítima, mas não é completa e pouco estruturada	4	Realiza uma avaliação completa da vítima, mas não cumpre uma sequência lógica	6	Realiza uma avaliação completa da vítima, numa sequência lógica e estruturada e integrada na avaliação e estado da vítima
		23. Identificação de Lesões Secundárias							
		0	Não identifica lesões secundárias	2	Identifica algumas lesões secundárias, mas de uma forma pouco estruturada	4	Identifica a maioria das lesões secundárias, mas de uma forma pouco estruturada	6	Identifica todas as lesões secundárias de uma forma organizada e metódica
		24. Historial da vítima							
		0	Não recolhe e reconfirma o historial completo da vítima ou CHAMU	2	Reconfirma o historial da vítima (CHAMU) obtido na avaliação primária	4	Reconfirma o historial da vítima (CHAMU) obtido na avaliação primária, mas não reage ou adapta plano ação aos achados	6	Reconfirma o historial da vítima (CHAMU) obtido na avaliação primária e reage em conformidade e adapta plano ação aos achados
		25. Reavaliação & Sinais Vitais							
		0	Não reavalia os sinais vitais e/ou não obtém todos os parâmetros	2	Reavalia e/ou obtém alguns sinais vitais e de uma forma incompleta	4	Reavalia e/ou obtém todos os sinais vitais mas não reage a alterações	6	Reavalia e/ou obtém todos os sinais vitais e reage a alterações
		26. Decisão e Gestão da RMC							

GESTÃO CENTRRADA NA VÍTIMA	0	Não demonstra nenhuma decisão e/ou gestão da restrição de movimentos da coluna vertebral	2	A decisão e/ou gestão da restrição de movimentos da coluna vertebral não se baseou na avaliação clínica da vítima	4	A decisão e/ou gestão da restrição de movimentos da coluna vertebral teve como base a avaliação clínica da vítima	6	A decisão e/ou gestão da restrição de movimentos da coluna vertebral baseou-se exclusivamente na avaliação clínica da vítima
	27. Reconhecimento & Gestão da dor							
	0	Não demonstra gestão da dor centrada na vítima	2	A gestão da dor foi de alguma forma centrada na vítima	4	A gestão da dor foi centrada na vítima	6	A gestão da dor foi totalmente centrada na vítima
	28. Gestão e Tratamento Centrado na Vítima							
	0	Não demonstra gestão da vítima de forma planeada centrada	2	Planeia e gere a vítima de uma forma planeada e centrada de forma insuficiente	4	A gestão da vítima foi realizada de uma forma centrada nas suas necessidades	6	Realiza tratamento e abordagem totalmente centrados na vítima
	29. Prioridades & Gestão do Tempo							
	0	Não define prioridades nem gestão de tempo	2	A definição de prioridades e gestão do tempo foi insuficiente	4	A definição de prioridades e gestão do tempo foi correta	6	A definição de prioridades e gestão do tempo foi excelente
ACONDICINAMENTO PARA TRANSPORTE	**30. Planeamento, Supervisão & Liderança**							
	0	Não demonstra planeamento, supervisão e liderança durante a abordagem à vítima.	2	O planeamento, supervisão e liderança durante a abordagem à vítima foram executados com falhas e com pouca coordenação do socorrista.	4	O planeamento, supervisão e liderança durante a abordagem à vítima foram executados corretamente pelo socorrista.	6	O planeamento, supervisão e liderança durante a abordagem à vítima foram executados de forma excelente e coordenada pelo socorrista.
	31. Preparação, Movimentação e Manuseio da vítima							
	0	Não demonstra manuseio, movimentação , preparação e proteção apropriado para a vítima	2	O manuseio, movimentação, preparação e proteção não foram suficientes para o estado da vítima	4	O manuseio, movimentação, preparação e proteção foram apropriados para o estado da vítima	6	O manuseio, movimentação, preparação e proteção foi excelente para o estado da vítima
	32. Reavaliação após Movimentação e Imobilização							
	0	Não reavalia a vítima após movimentação e/ou imobilização	2	A vítima e as intervenções realizadas não foram suficientemente reavaliadas após movimentação e/ou imobilização	4	A vítima e as intervenções realizadas foram reavaliadas após movimentação e/ou imobilização	6	A vítima e as intervenções realizadas foram reavaliadas de forma excelente após movimentação e/ou imobilização
GESTÃO DO CENÁRIO	**33. Comunicação com a Vítima(s)**							
	0	Não comunica com a(s) vítima(s).	2	A comunicação com a(s) vítima(s) não foi adequada e não transmitiu conforto ou informou o que se estava a realizar	4	A comunicação com a(s) vítima(s) foi adequada mas não transmitiu conforto ou informou o que se estava a realizar	6	A comunicação com a(s) vítima(s) foi eficaz e transmitiu conforto e informou o que se estava a realizar
	34. Comunicação com Equipa & Mirone (s)							
	0	Não comunica com a equipa e/ou mirone	2	A comunição com a equipa e/ou mirone foi insuficiente e/ou descoordenada e/ou com ruído e/ou ineficaz	4	A comunição com a equipa e/ou com o mirone foi boa mas por vezes descoordenada e/ou com ruído e/ou ineficaz.	6	A comunicação com a Equipa e com o mirone foi excelente, coordenada, sem ruído e efetiva.
	35. Triagem							

GESTÃO DO CENÁRIO	0	Não realiza a triagem das vítimas	2	A triagem das vítimas foi ineficaz, pouco metódica ou coordenada, e com erros na classificação.	4	A triagem das vítimas foi correta, usando metodologia adequada e de forma coordenada, mas com algumas demoras e com alguns erros de classificação.	6	A triagem das vítimas foi excelente, usando metodologia adequada e de forma coordenada, sem demoras e sem erros de classificação.
	36. Percepção Situacional e utilização do(s) Mirone(s)							
	0	Não demonstra percepção situacional nem a ajuda do mirone	2	Demonstra alguma percepção situacional e/ou usa ajuda do mirone de forma pouco eficaz	4	Demonstra boa percepção situacional e/ou usa ajuda do mirone.	6	Demonstra excelente percepção situacional e/ou usa ajuda do mirone de forma correta e eficaz
	37. Gestão de Recursos e Equipamento							
	0	Não realiza gestão de recursos e equipamentos	2	Realiza gestão de recursos e equipamentos de forma minimamente eficaz. Recursos subaproveitados e uso inadequado de equipamento ou com contaminação	4	Realiza gestão de recursos e equipamentos de forma eficaz. Recursos ligeiramente subaproveitados e uso com falhas do equipamento ou com ligeira contaminação	6	Realiza gestão de recursos e equipamentos de forma excelentes. Recursos e equipamento otimizados no seu uso sem contaminação.
	38. Planeamento e Progressão							
	0	Não demonstra planeamento e progressão	2	Demonstra falhas de planeamento e progressão	4	Demonstra bom planeamento e progressão	6	Demonstra excelente planeamento e progressão
TRANSFERÊNCIA	**39. Passagem de Dados**							
	0	Não realiza a passagem de informação.	2	Realiza a passagem de informação de forma incompleta e pouco estruturada	4	Realiza a passagem de informação de forma completa e mas pouco estruturada	6	Realiza uma excelente passagem de informação, de forma pormenorizada e estruturada.

Restrição ativa do movimento da coluna vertebral até à avaliação da vítima estar completa.

Fatores de Risco - qualquer um dos seguintes:
(1) Mecanismo de lesão grave.
(2) Queda de altura superior a 2 mts.
(3) Carga axial na cabeça ou na base da coluna vertebral, por exemplo; mergulho, colisão entre veículos automóveis a alta velocidade, capotamento, vítima projetada, acidentes envolvendo veículos recreativos motorizados, colisão entre bicicletas, acidentes de hipismo/cavalo, atropelamentos.
(4) Alterações do estado de consciência (ingestão de alcool/drogas, confusão/não cooperantes ou com diminuição do nível de consciência.
(5) Idade > 65 anos.
(6) Menores de 2 anos ou crianças incapazes de comunicar verbalmente.

Qualquer lesão distrativa significativa:
(1) Alteração do estado de consciência (ingestão de álcool/drogas, confusão/não-colaborante, ou diminuição do nível de consciência.
(2) Dor localizada na coluna vertebral/linha média.
(3) Perda de força nas mãos e pés (problema motor).
(4) Alteração ou ausência de sensibilidade nas mãos e pés (problema de sensibilidade).
(5) Priapismo.
(6) Historial de problemas na coluna vertebral, incluido cirurgia à coluna vertebral ou situações de instabilidade da coluna vertebral.
(7) Incapacidade de rodar o pescoço ativamente 45º para a esquerda ou para a direita.

Restrição Ativa da Coluna Vertebral: uso de técnicas com ou sem dispositivos de imobilização da coluna vertebral opor forma a reduzir os movimentos da coluna.